

Załącznik nr 1 do:

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA- Dostawa talonów (bonów) żywnościowych oraz podarunkowych.

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....

Adres: .....

Nr tel./fax : .....

e-mail: .....

Nawiązując do przetargu nieograniczonego na dostawę talonów żywnościowych oraz podarunkowych dla klientów MOPS w Starogardzie Gdańskim:

Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia tj., dostawę talonów zgodnie z przedmiotem opisu zamówienia, p. III, ust.1 SIWZ, za cenę:

Cena netto : ..... zł,

(słownie ..... zł)

Wysokość prowizji netto: ..... zł,

(słownie: ..... zł)

Wysokość prowizji brutto: ..... zł,

(słownie: ..... zł)

Cena brutto: ..... zł,

(słownie..... zł)

1.Akceptujemy 21 dniowy termin płatności.

2.Zobowiązuje się realizować zamówienie w terminie do 31.12.2019 r., najpóźniej 5 dni po otrzymaniu zgłoszenia od Zamawiającego.

Oświadczam, że na terenie miasta znajdują się minimum 3 sklepy spożywcze oraz minimum

3 sklepy przemysłowe lub markety, w których można realizować talony Wykonawcy w godzinach od 7:00 do 19:00 w dni powszednie oraz w godzinach od 8:00 do 14:00 w soboty:

a) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

b) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

c) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

d) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

e) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

f) .....  
(nazwa sklepu) .....  
(adres) .....

3.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń

Załącznik nr 1 do:

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA- Dostawa talonów (bonów) żywnościowych oraz podarunkowych.

4. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od daty jej otwarcia.

5. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi w SIWZ

6. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ Zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawców i powierzymy im następujące zadania\*:

.....

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

a).....

b).....

c).....

d).....

\* niewłaściwe skreślić

---

miejsowość i data

---

podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy